

様式第 1 号

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	医療費受給者ファイル	
実施機関の名称	岩泉町長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	町民課国保年金室	
個人情報ファイルの利用目的	医療費助成対象者の資格管理及び給付管理のため	
記録項目	1 氏名、2 住所、3 生年月日、4 性別、5 年齢、6 電話番号、7 親族・続柄、8 職業、9 障害の有無、10 収入・所得、11 公的扶助の有無、12 課税状況	
記録範囲	町内に住所を有する子ども、妊産婦、重度心身障がい者及びひとり親家庭	
記録情報の収集方法	医療費受給者証交付（更新）申請書を提出した者	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含む	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	（名 称）岩泉町役場総務課	
	（所在地）〒027-0595 岩泉町岩泉字惣畑 59 番地 5	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 （電算処理ファイル）	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	非該当	
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	（実施なし）	
行政機関等匿名加工情報の概要	（実施なし）	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	（実施なし）	
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	（実施なし）	
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	含まない	
備 考	—	